

Comune _____ CAP _____ Prov. |__|__|

esercente l'attività di:

Commercio in sede fissa, comprendente il settore merceologico alimentare, nell'esercizio ubicato in:

Indirizzo _____ N. civico _____

Comune _____ CAP _____ Prov. |__|__|

Commercio su aree pubbliche, settore merceologico alimentare

Somministrazione di alimenti e bevande, nell'esercizio ubicato in:

Indirizzo _____ N. civico _____

Comune _____ CAP _____ Prov. |__|__|

- Di proseguire a titolo provvisorio l'attività del defunto, ai sensi dell'art. 90, comma 8 della L.R.T. 62/2018 (*"[...] qualora si tratti di attività relative al settore merceologico alimentare o alla somministrazione di alimenti e bevande, fermo restando il possesso dei requisiti di cui all'articolo 11, il subentrante ha facoltà di continuare a titolo provvisorio l'attività."*)
- Di essere consapevole che la prosecuzione a titolo provvisorio dell'attività del defunto è limitata al termine di un anno dalla data del decesso, ai sensi dell'art. 90, comma 8 della L.R.T. 62/2018;
- Di essere consapevole che qualora entro un anno dalla data del decesso, il sottoscritto non dimostri il possesso del requisito professionale di cui all'art. 12 della L.R.T. 62/2018, salvo proroga in comprovati casi di forza maggiore, il titolo abilitativo decade.

Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy

[X] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza.

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare Documento di Identità se non firmato digitalmente